Приложение к приказу
Департамента образования
Ивановской области
от 05.04.2021 №367-о

Ф О Р М А
заявления на участие в контрольной работе для обучающихся 9-х классов, освоивших образовательные программы основного общего образования

Руководителю
_____
_____
Наименование образовательной организации

_____
ФИО руководителя

Заявление.

Я, ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
фамилия
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
имя
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
отчество

Дата рождения: ч ч . м м . г г г г

Наименование документа, удостоверяющего личность_____

Серия ☐☐☐☐ **Номер** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

прошу зарегистрировать меня для участия в контрольной работе для обучающихся 9-х классов, осваивающих образовательные программы основного общего образования, по предмету

Предмет	Отметка о выборе предмета
Физика	
Химия	
Информатика и ИКТ	
Биология	
История	
География	
Литература	
Обществознание	
Английский язык	
Немецкий язык	
Французский язык	

«_____» апреля 2021 г.

_____ _____
Подпись обучающегося Фамилия, имя, отчество

_____ _____
Подпись родителя Фамилия, имя, отчество
(законного представителя)